別紙４

令和４年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主体名

１　事業の一部委託の有無　（　有　・　無　）

　　※有の場合、委託先、委託内容を記載

委託先：

　　　委託内容：

２　事業報告の内容

○　令和４年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業

計画（報告）書（別添１、１－２）

○　令和４年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業

年間取組（報告）書（別添２）

（注）別添１、１－２、２の各項目について、計画時点のものを

実績時点に修正し報告すること。

○　その他、参考となる資料